

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КУРСА УЛЬТРАЗВУКОВОЙ
ДИАГНОСТИКИ В ФОРМИРОВАНИИ ТЕРАПЕВТА И ВРАЧА
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

Щупакова А.Н., Литвяков А.М.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

В Витебском государственном медицинском университете учебный процесс строится на принципах междисциплинарной интеграции. согласо-

ванные рабочие программы отдельных кафедр способствуют интенсификации обучения, исключают необоснованные траты учебного времени. Благодаря этому обучение на специализированных клинических кафедрах строится на основе знаний, полученных студентами на кафедрах общего профиля. Продолжается поиск других путей повышения эффективности и качества подготовки специалистов для здравоохранения. Именно в этом направлении работает педагогический коллектив кафедры госпитальной терапии ВГМУ. На кафедре разработано материальное и методическое обеспечение специализированных циклов по кардиологии, ревматологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии, эндокринологии, гематологии, гериатрии, функциональной диагностике. С 1998 года впервые в Республике Беларусь - цикл «Ультразвуковая диагностика в практике терапевта». Необходимость внедрения в учебный процесс курса ультразвуковой диагностики диктовалась временем. В настоящее время метод ультразвукового исследования (УЗИ) широко внедрен в клиническую практику. Ультразвуковые аппараты имеются не только в каждой больнице, но и в каждой поликлинике. УЗИ используется во всех сферах медицины. Но, к сожалению, параклинические специалисты по ультразвуковой диагностике в протоколе исследования чаще всего формально описывают структурные изменения, обнаруженные у больного. Диагностические заключения профессорских «узистов» обычно малоинформативны. Заключение нередко звучит так: диффузные изменения печени, диффузные изменения поджелудочной железы, диффузные изменения паренхимы почек и т.д. Вместе с тем, если бы исследование проводил сам лечащий врач, информационная отдача ультразвуковой визуализации пораженных органов была бы существенно выше. Более того, в зависимости от промежуточных результатов исследования, клиницист может расширить процедуру ультразвуковой визуализации с целью объективизации клинически латентных структурных нарушений, которые могут иметь ключевое значение в обосновании диагноза. Таким образом, современный врач должен знать возможности и обладать хотя бы первичными навыками ультразвукового исследования. Знание основ ультразвуковой диагностики, владение методом скрининговой ультразвуковой диагностики должно быть обязательным для врача общей практики. Внедрив в учебный процесс цикл «Ультразвуковая диагностика в практике терапевта и врача общей практики», кафедра госпитальной терапии готовит современного специалиста, который владеет такими навыками. На кафедре разработано методическое обеспечение курса УЗИ: рабочая программа, методические разработки для преподавателей и студентов, иллюстративный материал, карты-задачи, подготовлены видеофильмы. В распоряжении кафедры имеется универсальный ультразвуковой аппарат Toshiba SAL-50A. Недостаток в оснащении ультрасовременной ультразвуковой аппаратурой компенсируется изучением визуальных материалов на компакт-дисках, подготовленных в других учебных и научных

учреждениях, а также фирменных учебно-рекламных материалов (тексты, компакт-диски, сведения из интернета), из которых можно узнать о перспективных направлениях совершенствования методологии и техники УЗИ. На занятиях освещаются практические аспекты возможностей использования УЗИ в эндокринологии, в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, дыхания, мочевого выделения.

Может показаться, что использование ультразвуковой диагностической техники будет отвлекать внимание студентов от изучения программных вопросов по внутренним болезням. Однако наш опыт показал, что только на первом занятии цикла преподаватель вынужден выделить небольшое время для короткого повторения принципов получения эхографического изображения, соотношений между видимыми на экране и реальными анатомическими структурами. Мы убедились, что студентам достаточно базовых знаний, полученных на занятиях по физике, нормальной, патологической, топографической анатомии, нормальной, патологической физиологии, пропедевтике внутренних болезней, факультетской терапии, хирургии, лучевой диагностике.

Во время практических занятий проводятся тематические клинические разборы. Студент-куратор знакомит с анамнестическими и клиническими данными обследования больного. Затем выполняется скрининговое ультразвуковое обследование пациента. При этом преподаватель корректирует возможные технические ошибки методологии ультразвукового исследования, используя схематические иллюстрации, пространственное изображение студентов и помогает создать объемное анатомическое изображение исследуемых структур. По результатам УЗИ проводится сопоставление перкуторно выявляемых границ органов с истинными анатомическими; аускультативных данных - с морфологическими изменениями миокарда и клапанного аппарата сердца, легких. Проведение эхографически контролируемой пальпации живота позволяет уточнить анатомическую локализацию боли, сопоставить ее с предположением, полученным в результате объективного исследования больного. Демонстрируются структурные изменения органов.

Демонстрационное УЗИ дает возможность подтвердить или опровергнуть установленные при объективном исследовании предположения о наличии того или иного заболевания у обследуемого больного, уточнить его эхографические критерии, позволяет провести дифференциальный диагноз с другими болезнями. Данные эхографии интерпретируются в сопоставлении с результатами других инструментальных, лабораторных, биохимических исследований. Как правило, с помощью УЗИ удастся продемонстрировать обязательную взаимововлеченность всех систем больного человека в единый болезненно-компенсаторный процесс.

В результате такого разбора студенты не только уверенно определяют нозологическую принадлежность патологического процесса, но и ука-

зывают его осложнения, сопутствующие заболевания, дают обоснованные рекомендации по тактике дальнейшего обследования для детализации диагноза с привлечением нужных лабораторных и инструментальных методов, обосновывают тактику лечения.

Наш опыт показал, что ультразвуковая эхография является уникальным иллюстрирующим методом, оказывающим неоспоримую помощь в понимании патанатомии, патофизиологии, клиники заболевания. Таким образом, цикл УЗИ, введенный в рабочую программу обучения субординаторов-терапевтов и врачей общей практики позволяет не только овладеть навыками ультразвуковой диагностики заболеваний внутренних органов, но и дает возможность использовать эхографию в качестве эффективного технического средства обучения, обеспечивающего совершенствование навыков объективного исследования больного, более качественного и интенсивного освоения студентами старших курсов практических навыков диагностики и лечения внутренних болезней.